

CORRESPONDANTS ET LISTE DES AIDES DE L'ACTION SOCIALE

Premier degré (public et privé) : géré par les services des directions des services départementaux

Second degré (public et privé) et services académiques : gérés par la DBF1 du rectorat

La circulaire de rentrée, la fiche individuelle de chaque aide et leur formulaire peuvent être consultés et téléchargés sur le site internet de l'académie <https://www1.ac-grenoble.fr/article/action-sociale-pour-les-personnels-121475> et sur le PIA <https://pia.ac-grenoble.fr/portail/node/3987/circulaire/rectorat-dbf-2022-2023-circulaire-action-sociale>

CORRESPONDANTS RECTORAT :

DIVISION BUDGETAIRE ET FINANCIERE
DBF1 - PRESTATIONS COMPLEMENTAIRES
7 place Bir-Hakeim - CS 81065 - 38021 GRENOBLE CEDEX

Isabelle Généreux (PIM) : 04 76 74 70 72
Christian Di Tommaso (ASIA) : 04 76 74 76 72
Mail: ce.dbf1-prestationscomplementaires@ac-grenoble.fr

SERVICES CORRESPONDANTS DES DIRECTIONS DES SERVICES DEPARTEMENTAUX :

DSDEN ARDECHE : Mme Armelle Robert - Place André Malraux BP 627 07006 PRIVAS tél : 04 75 66 93 23
DSDEN DRÔME : Mme Ludivine Reynaud - Centre Brunet BP 1011 26015 VALENCE Cedex tél : 04 75 82 35 68
DSDEN ISERE : Mme Nabila Rehioui - Cité administrative rue J. Chanrion 38032 GRENOBLE Cedex tél : 04 76 74 79 94
DSDEN SAVOIE : Mme Valérie Michel - 131 avenue de Lyon 73018 CHAMBERY Cedex Tél : 04 79 69 96 76
DSDEN HAUTE SAVOIE : Mme Laure Chapuis - 7 rue Dupanloup 74040 ANNECY Cedex tél : 04 50 88 47 07

AIDES DE L'ACTION SOCIALE ANNEE 2023-2024

PRESTATIONS	CORRESPONDANT	BENEFICIAIRES – PERSONNELS DE L'EDUCATION NATIONALE	CRITERES	MONTANT	PIECES DEMANDEES ORIGINAL + COPIE (2 EX) POUR FORMULAIRE ET FACTURE(S)
FICHE N° 1 AIDE A L'INSTALLATION (ASIA)	Christian DI TOMMASO	Nouveaux titulaires Personnels devant changer de résidence	Première affectation après l'année de stage Déménagement suite à événement familial (<i>naissance, séparation...</i>) Non cumulable avec l'AIP-CIV Quotient familial : ≤ 12 500 €	500 €	Photocopie dernière fiche de paye Photocopie de l'avis d'imposition année civile N-1 Attestation sur l'honneur de la situation familiale Arrêté d'affectation Photocopie du livret de famille, en cas de divorce photocopie du jugement Contrat de location RIB avec nom et prénom de l'agent
FICHE N° 2 AIDE A L'INSTALLATION DES PERSONNELS (AIP-CIV) (ASIA)	Christian DI TOMMASO	Tous les personnels, y compris AED et AVS-I et CO, affectés en établissements sensibles 1 ^{ère} affectation ou mutation	Être locataire Ne pas bénéficier d'un logement de fonction Quotient familial : ≤ 12 500 €	500 € Exclusif d'une aide au logement	Photocopie de l'avis d'imposition année civile N-1 Arrêté de 1 ^{ère} affectation ou mutation Justificatif de logement RIB avec nom et prénom de l'agent
FICHE N° 3 FRAIS DE DEPLACEMENTS (ASIA)	Christian DI TOMMASO	Personnels non titulaires	Pas de poste à l'année Administratifs : trajet- domicile/travail ≥ 20 km Enseignants : trajet- domicile/travail ≥ 40 km Quotient familial : ≤ 9 500€	Prestation plafonnée à 260€ Par année scolaire	Photocopie dernière fiche de paye Photocopie de l'avis d'imposition année civile N-1 Arrêté d'affectation Emploi du temps, calendrier des déplacements effectués signé par le chef d'établissement RIB avec nom et prénom de l'agent

PRESTATIONS	CORRESPONDANT	BENEFICIAIRES – PERSONNELS DE L'EDUCATION NATIONALE	CRITERES	MONTANT	PIECES DEMANDEES ORIGINAL + COPIE (2 EX) POUR FORMULAIRE ET FACTURE(S)
FICHE N° 4 FRAIS DE DEPLACEMENTS AUPRES DE PROCHES HOSPITALISES (ASIA)	Christian DI TOMMASO	Tous les personnels	Hospitalisé loin du domicile Quotient familial : ≤ 9 500€	Prestation plafonnée à 260€ Par année scolaire	Photocopie dernière fiche de paye Photocopie de l'avis d'imposition année civile N-1 Arrêté d'affectation Bulletin d'hospitalisation Calendrier des déplacements effectués Justificatif du lien de parenté (photocopie du livret de famille) RIB avec nom et prénom de l'agent
FICHE N°5 SEJOURS (PIM)	Isabelle GENEREUX	Tous les personnels Sauf les AED AESH HT2 rémunérés et / ou recrutés par des EPLE ou établissement mutualisateur	Selon le séjour (voir la fiche séjour enfant) Maison de repos Hébergement Sans hébergement Centres familiaux Séjours éducatifs Séjours linguistiques Quotient familial : ≤ 12 400 €	Selon le barème national	Pièces justificatives des frais engagés (facture acquittée) Photocopie dernier bulletin de salaire Pour le conjoint, bulletin de salaire si E.N. ou attestation subvention d'autres organismes ou de non subvention Copie intégrale du livret de famille Avis d'imposition année N-1 RIB avec nom et prénom de l'agent
FICHE N° 6 AIDE AUX PARENTS EFFECTUANT UN SEJOUR MEDICAL ACCOMPAGNE DE LEUR ENFANT (PIM)	Isabelle GENEREUX	Tous les personnels Sauf les AED sauf les AED AESH HT2 rémunérés et / ou recrutés par des EPLE ou établissement mutualisateur	Enfant de moins de 5 ans Séjour médicalement prescrit effectué dans un établissement agréé par la sécurité sociale Aucune condition de ressources Le nombre de jours subventionnés ne peut excéder 35 jours par an et par enfant	Selon le barème national	Facture de l'établissement d'accueil du séjour médical Dernier bulletin de salaire Pour le conjoint : bulletin de salaire et attestation de l'employeur Copie intégrale du livret de famille RIB avec le nom et le prénom du demandeur

PRESTATIONS	CORRESPONDANT	BENEFICIAIRES – PERSONNELS DE L'EDUCATION NATIONALE	CRITERES	MONTANT	PIECES DEMANDEES ORIGINAL + COPIE (2 EX) POUR FORMULAIRE ET FACTURE(S)
FICHE N° 7 AIDE A L'ENFANCE AIDE AUX FRAIS D'INSCRIPTION (ASIA)	Christian DI TOMMASO	Tous les personnels ATTENTION Dossier à envoyer dans les deux mois au plus tard, après le début de l'activité	Parents ayant à charge un enfant âgé de 6 à 16 ans Inscription de l'enfant en garderie périscolaire, activité sportive et/ou culturelle (sans nuitée) Quotient familial : ≤ 12 500 €	Plafond de la dépense de 400 € Aide à hauteur de 50% du montant de la dépense soit 200 € Par année civile au maximum	Photocopie dernière fiche de paye Photocopie de l'avis d'imposition année civile N-1 Photocopie du livret de famille (en cas de divorce, photocopie page du jugement concernant le mode de garde) Justificatif d'inscription : garderie, club... RIB avec nom et prénom de l'agent Attestation de non prise en charge par l'employeur du conjoint
FICHE N°8 AIDE AUX FRAIS D'INSCRIPTION DES ETUDIANTS NON BOURSIERS (ASIA)	Christian DI TOMMASO	Parents d'un enfant étudiant non boursier de moins de 26 ans	Poursuivre des études dans l'enseignement supérieur (Universités, BTS, CPGE...) Quotient familial : ≤ 12 500€	200€ Par enfant étudiant	Photocopie dernière fiche de paye Photocopie livret de famille Copie de la carte d'étudiant portant le montant des frais d'inscription (ou pour les élèves POST-BAC dans les lycées Attestation de l'établissement mentionnant que l'élève n'est pas boursier Photocopie de l'avis d'imposition année civile N-1, RIB avec nom et prénom de l'agent
FICHE N° 9 ALLOCATIONS POUR LES ENFANTS EN SITUATION DE HANDICAP (PIM)	Isabelle GENEUREUX	Parents d'enfant en situation de handicap de moins de 20 ans poursuivant des études ou apprenti entre 20 et 27 ans	Moins de 20 ans : non perception de la PCH (prestation compensatrice du handicap) 20 à 27 ans : poursuite d'études Incapacité permanente => 50 % Non perception de l'AAH (Allocation adulte handicapé)	Selon le barème national	Photocopie dernier bulletin de salaire Pour le conjoint, bulletin de salaire et attestation de l'employeur Copie intégrale du livret de famille (si divorce, copie de l'extrait faisant apparaître la garde de l'enfant) Lettre manuscrite pour une demande de PIM Notification de décision d'allocation d'éducation d'enfant handicapé (chaque nouvelle notification doit être envoyée) Attestation de fin de versement de l'académie d'origine ou du ministère RIB avec nom et prénom de l'agent
FICHE N° 9 BIS ALLOCATIONS POUR LES ENFANTS EN SITUATION DE HANDICAP (ASIA)	Isabelle GENEUREUX	AESH et AED HT2 parents d'enfant en situation de handicap rémunérés et / ou recrutés par des EPLE ou établissement mutualisateur			

PRESTATIONS	CORRESPONDANT	BENEFICIAIRES – PERSONNELS DE L'EDUCATION NATIONALE	CRITERES	MONTANT	PIECES DEMANDEES ORIGINAL + COPIE (2 EX) POUR FORMULAIRE ET FACTURE(S)
PARTICIPATION AUX FRAIS LIES AU HANDICAP (ASIA)		Personnel ou conjoint ou enfant handicapé	Acquisition du matériel (hors prothèse auditive) Aménagement de logement ou de véhicule, intervention d'une aide-ménagère Quotient familial : ≤ 12 500€	Soumis à l'avis de la commission départementale d'action sociale (CDAS)	Photocopie de l'avis d'imposition année civile N-1 Remboursement sécurité sociale et mutuelle RIB avec nom et prénom de l'agent
CONSULTATIONS DE SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE (ASIA)		Tous les personnels Convention avec l'école des parents et des éducateurs (EPE) : Isère, Drôme Ardèche, Savoie, Hte Savoie	Personnels rencontrant un problème et souhaitant bénéficier d'un soutien psychologique : contacter l'EPE du département	Anonyme et gratuit	Convention signée après décision de la CAAS
AIDE EXCEPTIONNELLE		Tous les personnels Sauf CDD <6 mois et le personnel rémunéré sur budget propre d'un établissement public	Demande à faire auprès de l'assistante sociale de la DSDEN (1 ^{er} degré) ou auprès de l'AS de l'académie pour les autres personnels		Décision de la commission départementale d'action sociale (CDAS)
PRET A TAUX ZERO		Tous les personnels sauf CDD <6 mois et le personnel rémunéré sur budget propre d'un établissement public	Demande à faire auprès de l'assistante sociale de la DSDEN (1 ^{er} degré) ou auprès de l'AS de l'académie pour les autres personnels		Décision de la CDAS